

Heert Dokterprijs 2009

Elk jaar komt een jury bijeen om het beste onderzoeksartikel te selecteren dat het afgelopen jaar in Huisarts en Wetenschap stond. Aan de auteur(s) van dit artikel reiken zij - traditiegetrouw - op het NHG-Congres de Heert Dokterprijs uit. Dit jaar bestond die jury uit Chris van Weel (voorzitter), Patrick Bindels en Marijke Labots. Zij nomineerden de volgende artikelen:

- ▶ Bont J, Hak E, Birkhoff CM, Hoes AW, Verheij TJM. Antibiotica bij acute bronchitis en COPD-exacerbaties met comorbiditeit. *Huisarts Wet* 2009;52(3):130-4.
- ▶ Kastelein M, Wagemakers HPA, Luijsterburg PAJ, Berger MY, Koes BW, Bierma-Zeinstra SMA. De waarde

van anamnese en lichamelijk onderzoek bij het diagnosticeren van traumatisch knieletsel. *Huisarts Wet* 2008;51(11):528-35.

- ▶ Koch H, Van Bokhoven MA. De diagnostische opbrengst van bloedonderzoek bij onbegrepen klachten. *Huisarts Wet* 2009;52(10):478-82. *in combinatie met* Van Bokhoven MA, Koch H. Bloedonderzoek bij onbegrepen klachten: wat vindt de patiënt van uitstel? *Huisarts Wet* 2009;52(10):483-6.
- ▶ Lo Fo Wong SH, Wester F, Mol SSL, Römken RG, Hezemans T, Lagro-Janssen ALM. Mishandelde vrouwen over onthulling aan de huisarts: praten helpt echt. *Huisarts Wet* 2009;52(3):122-9.

- ▶ Norg RJC, Van de Beek C, Portegijs PJM, Van Schayck CP, Knottnerus JA. Verbeterd een behandelprotocol de behandeling van plasproblemen bij mannen? Een 'pragmatisch' gerandomiseerd gecontroleerd onderzoek. *Huisarts Wet* 2008;51(12):614-20.
- ▶ Verwoerd JH, Duinkerken A, Van der Wouden JC. Jeugd-ggz: problemen rond verwijzen en communicatie. Een kwalitatief onderzoek onder Rotterdamse huisartsen. *Huisarts Wet* 2009;52(5):236-40.

De uitreiking van de Heert Dokterprijs 2009 is op vrijdag 11 december 2009 tijdens het NHG-Congres 2009 'Ga voor goud' in de RAI in Amsterdam.

Antipyretica onwerkzaam bij koortsconvulsie

Koortsconvulsies roepen vaak angst op bij ouders. Zij doen van alles om herhaling te voorkomen, zoals het toedienen van paracetamol of andere antipyretica bij koorts. In Finland deed men een elegant factorieel gerandomiseerd onderzoek om het effect van diclofenac rectaal, ibuprofen en paracetamol oraal (alle in maximale dosering) op het recidiveren van koortsconvulsies te bepalen. Na een eerste koortsconvulsie kregen ouders de instructie om bij een temperatuur boven 38 °C te starten met toedienen van diclofenac rectaal, iedere 8 uur gevolgd door ibuprofen of paracetamol oraal dan wel placebo. Het aantal recidief convulsies bleek in alle groepen gelijk gedurende 2 jaar follow-up. Geen enkele medicatie verminderde het aantal recidieven. Een prachtige empirische onderbouwing dus voor het advies in de NHG-Standaard Kinderen met koorts.

We kunnen nog meer leren uit dit onderzoek: een kwart van de kinderen had minstens 1 recidief; de kans op een convulsie in deze groep was ongeveer 10% bij iedere koortsepisode; een gemiddelde (recidief) convulsie duurt 5 tot 6 minu-

ten; een convulsie treedt op in het begin van een koortsende aandoening en de koorts tijdens een episode met convulsie was hoger (39,7 °C) dan tijdens een episode zonder convulsie (38,9 °C). Dat laatste leidt tot een opmerkelijke bevinding: antipyretica verlagen wel de temperatuur tijdens koorts, maar veel minder als er

een convulsie optreedt. Gaat het dan toch om koorts van een ander origine?

Henk van Weert

Strengell T, et al. Antipyretic agents for preventing recurrences of febrile seizures randomized controlled trial. *Arch Pediatr Adolesc Med* 2009;163:799-804.



Foto: Shutterstock/greenland